

Abilitazione all'utilizzo del sistema per la cessione e lo scambio di gas naturale al Punto di Scambio Virtuale – Modifica Operatori

Con il presente modulo, la Società

Ragione Sociale..... (Il "Sottoscrittore")

Sede legale - Via

Comune.....

ProvinciaCAP

Codice Fiscale/Partita IVA.....

abilitata, per l'Anno Termico 20__-20__, ad operare al Punto di Scambio Virtuale, indica i seguenti soggetti abilitati ad operare nel Sistema PSV, come definito nelle Condizioni, in nome e per conto proprio (incluso l'eventuale soggetto abilitato alla funzionalità dell'Amministratore) che andranno a sostituire quelli indicati nella comunicazione precedente:

1		Amministratore <input checked="" type="checkbox"/>
Nome		
Cognome		
Telefono		
E-mail		
2		Amministratore <input type="checkbox"/>
Nome		
Cognome		
Telefono		
E-mail		

3		Amministratore <input type="checkbox"/>
Nome		
Cognome		
Telefono		
E-mail		
4		Amministratore <input type="checkbox"/>
Nome		
Cognome		
Telefono		
E-mail		

COMUNICAZIONI

Ogni avviso, notifica o altra comunicazione relativa all'abilitazione all'utilizzo del Sistema PSV che debba essere trasmessa in forma scritta, sarà inviata ai seguenti indirizzi:

per la Società..... (Ragione Sociale)

(Indirizzo)

Fax n°.....

alla attenzione di

e-mail (PEC).....

San Donato Milanese (MI), li .. / .. /....

La Società..... (Ragione Sociale)

.....
(timbro e firma)